

## विशेष शिक्षा मूल्यांकन के लिए रेफरल

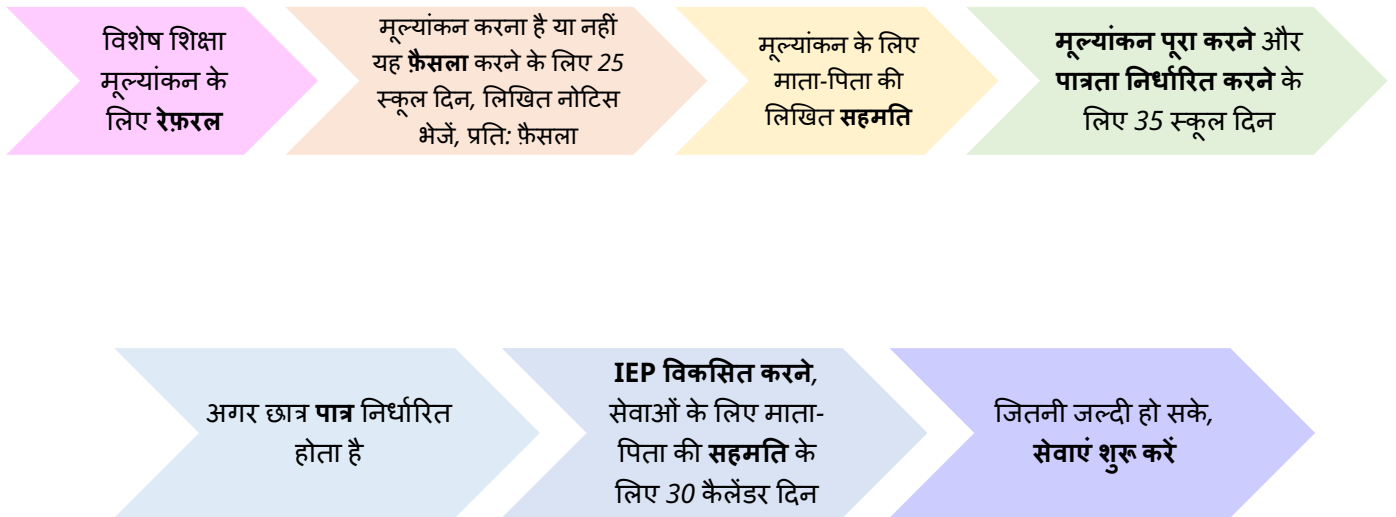
### उद्देश्य

यह फॉर्म छात्र के लिए विशेष शिक्षा मूल्यांकन (जिसे "विशेष शिक्षा रेफरल" भी कहा जाता है) का अनुरोध करने के बारे में जानकारी देने में माता-पिता/अभिभावकों की सहायता करेगा। इस फॉर्म की आवश्यकता नहीं है - मूल्यांकन के लिए कोई भी लिखित अनुरोध मान्य है। यह ध्यान रखना ज़रूरी है कि नीचे बताई गई 25-दिन की टाइमलाइन अनुरोध के मिलते होते ही शुरू हो जाती है, फिर चाहे इस फॉर्म का इस्तेमाल किया गया हो या नहीं।

### प्रक्रिया

एक बार जिले को मूल्यांकन के लिए एक लिखित अनुरोध प्राप्त हो जाने बाद, उनके पास छात्र के बारे में जानकारी की समीक्षा करने के लिए 25 स्कूल दिन होते हैं, जिसमें स्कूल और मेडिकल रिकॉर्ड और माता-पिता के पास मौजूद जानकारी शामिल है, और उन्हें यह तय करना होता है कि विशेष शिक्षा योग्यता के लिए छात्र का मूल्यांकन करना है या नहीं। अगर जिला मूल्यांकन करने का फैसला लेता है, तो प्रारंभिक मूल्यांकन शुरू करने से पहले उसे माता-पिता से लिखित और सूचित सहमति लेनी होगी। टाइमलाइन फ्लो चार्ट के लिए नीचे देखें।

### रेफरल, प्रारंभिक मूल्यांकन और प्रारंभिक Individualized Education Program (IEP, वैयक्तिकृत शिक्षा कार्यक्रम) के लिए टाइमलाइन



## विशेष शिक्षा मूल्यांकन के लिए रेफरल

तिथि: \_\_\_\_\_

मैं निम्नलिखित छात्र के लिए एक विशेष शिक्षा मूल्यांकन का अनुरोध करना चाहता हूँ:

छात्र का नाम: \_\_\_\_\_ जन्मतिथि: \_\_\_\_\_

स्कूल का नाम (अगर स्कूल में है तो): \_\_\_\_\_ ग्रेड: \_\_\_\_\_ उम्र: \_\_\_\_\_

मेरा नाम: \_\_\_\_\_ छात्र के साथ मेरा संबंध: \_\_\_\_\_

फ़ोन: \_\_\_\_\_ ईमेल: \_\_\_\_\_

घर में बोली जाने वाली भाषा: \_\_\_\_\_

क्या इस छात्र का पहले कभी विशेष शिक्षा के लिए मूल्यांकन किया गया है?  हां  नहीं  मुझे नहीं पता

अगर हां, तो मूल्यांकन कब और कहाँ किया गया? \_\_\_\_\_  मुझे नहीं पता

छात्र के प्रति मेरी चिंताएं हैं: (लागू होने वाले सभी को टिक करें)	
शैक्षणिक चिंताएं	शारीरिक/व्यवहार संबंधी चिंताएं
<input type="checkbox"/> जो पढ़ा जाता है उसे पढ़ना या समझना <input type="checkbox"/> लेखन (विचारों/आइडिया को लिखित शब्दों और वाक्यों में लिखना) <input type="checkbox"/> गणित (गणना करना या समस्या हल करना) <input type="checkbox"/> निर्देशों का पालन करना <input type="checkbox"/> विचारों को शब्दों में बोलना (अभिव्यंजक संचार) <input type="checkbox"/> बोले गए शब्दों को समझना (ग्रहणशील संचार) <input type="checkbox"/> शब्दों और ध्वनियों का उच्चारण (अभिव्यक्ति)	<input type="checkbox"/> ध्यान और एकाग्रता <input type="checkbox"/> वयस्कों द्वारा दिए गए निर्देशों का पालन करना <input type="checkbox"/> आसानी से परेशान हो जाना <input type="checkbox"/> बहुत ज़्यादा मूड स्विंग्स होना <input type="checkbox"/> सामाजिक/साथी संपर्क कौशल <input type="checkbox"/> प्रेरक समस्याएं <input type="checkbox"/> शारीरिक/मोटर संबंधी चिंताएं (जैसे, पेंसिल पकड़ना, सीढ़ियों पर चलना, गेंद को उछालना, आदि) <input type="checkbox"/> अनुकूली कौशल (जैसे, शौचालय, स्वच्छता, व्यक्तिगत सुरक्षा कौशल, धन का प्रबंधन, आदि) <input type="checkbox"/> स्कूल में उपस्थिति की समस्याएं
<input type="checkbox"/> अन्य:	<input type="checkbox"/> अन्य:
<input type="checkbox"/> अन्य:	<input type="checkbox"/> अन्य:
<input type="checkbox"/> अन्य:	<input type="checkbox"/> अन्य:

नीचे दिए गए सेक्शन में, कृपया वह अतिरिक्त जानकारी प्रदान करें जिसे आप जिले को बताना चाहते हैं। यह जानकारी आवश्यक नहीं है, लेकिन जिले के लिए यह निर्धारित करने में सहायक होगी कि मूल्यांकन करना है या नहीं।

छात्र के लिए अपनी चिंताओं के बारे में हमें और बताएं। आप छात्र को कहां संघर्ष करते हुए देखते हैं?

छात्र की मदद के लिए पहले से ही क्या प्रयास किए जा चुके हैं? उदाहरणों में **Multi-tiered System of Supports (MTSS, सहायता की बहु-स्तरीय प्रणाली)** **Learning Assistance Program (LAP, शिक्षण सहायता कार्यक्रम)**, शीर्षक I, आदि के हिस्से के रूप में लागू किए गए हस्तक्षेप शामिल हो सकते हैं।

सहायता	यह सहायता छात्र की कैसे मदद करती है?
<input type="checkbox"/> शिक्षण	
<input type="checkbox"/> छोटे समूह निर्देश	
<input type="checkbox"/> व्यवहार योजना	
<input type="checkbox"/> अन्य:	
<input type="checkbox"/> अन्य:	

क्या छात्र के बारे में चिकित्सा या स्वास्थ्य संबंधी कोई ऐसी जानकारी है जो जिले को पता होनी चाहिए? क्या छात्र कोई दवा लेता है?

क्या कोई अन्य जानकारी है जिसे आप साझा करना चाहेंगे? क्या कोई कागज़ी कार्रवाई या अन्य रिकॉर्ड है जिसे आप साझा कर सकते हैं?

रेफरल प्राप्त करने की तिथि: \_\_\_\_\_

विशेष शिक्षा रेफरल